

eISSN 2444-7986

DOI: <https://doi.org/10.14201/orl.18270>

Editorial

LA EXPLORACIÓN, NUESTRA MEJOR ALIADA

Exploration, our best ally

Eduardo MARTÍN-SANZ

*Hospital Universitario de Getafe. Coordinador de la Unidad de Otoneurología. Getafe. España.
Revista ORL. Consejo de Redacción*

Correspondencia: emartinsanz@gmail.com)

Fecha de publicación: 30 de abril de 2018

Fecha de publicación del fascículo: 1 de junio de 2018

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de intereses

Imágenes: Los autores declaran haber obtenido las imágenes con el permiso de los pacientes

Política de derechos y autoarchivo: se permite el autoarchivo de la versión post-print (SHERPA/RoMEO)

Licencia CC BY-NC-ND. Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivar 4.0 Internacional

Universidad de Salamanca. Su comercialización está sujeta al permiso del editor

Tras la anamnesis detallada, la exploración física es la parte más importante del proceso diagnóstico de un paciente [1]. De hecho, la exploración otoneurológica nos permite obtener información precisa sobre el diagnóstico y el proceso de compensación del paciente que acude a nuestra consulta, orientándonos en la mayoría de los casos hacia un cuadro clínico u otro, y a su posterior tratamiento [2].

Es un hecho que, en la gran mayoría de los casos, las diversas pruebas complementarias que se abordarán tan sólo sirven para confirmar la sospecha basada en la anamnesis y la exploración física del paciente realizadas previamente [3].

El estudio de los movimientos oculares aporta gran información del estado funcional del sistema nervioso central y acerca de la capacidad del sistema oculomotor de mantener la

estabilidad del campo visual en condiciones normales.

Para una correcta evaluación de los distintos movimientos oculares es importante disponer de una metodología adecuada y un protocolo de exploración que abarque los signos más relevantes de una exploración oculomotora básica. La descripción del nistagmo ha de ser realizada con todo el detalle posible para que el mismo examinador u otro distinto sean capaces de objetivar posteriormente cualquier cambio en las características de este. Detalles como la frecuencia, amplitud, morfología y dirección de la fase rápida sin y con fijación visual son de máxima importancia incluso a la hora de orientar el cuadro clínico [4]. Esos mismos detalles nos orientarán tal y como se reflejan en los distintos capítulos a diferenciar patrones periféricos de centrales, incluso

llegando a poder localizar topográficamente los signos hallados en la exploración.

De este modo, el análisis no sólo del nistagmo espontáneo, sino de las distintas maniobras que lo producen o modifican, como la agitación cefálica, las maniobras de posicionamiento y la hiperventilación son parte fundamental en una exploración básica. Otros aspectos, quizás menos conocidos, que no menos importantes, de la exploración vestibular como la agudeza visual dinámica, o la desviación oblicua, pueden llegar a ser determinantes ante casos clínicos complejos y así están detallados en las próximas páginas. De ahí la gran importancia de la presente monografía que ahonda claramente en aspectos prácticos y metodológicos sobre la exploración vestibular, que estoy seguro de que el lector sabrá apreciar.

Uno de los artículos de revisión que, en mi opinión, más complejidad encierran, por un lado, y que más necesario es, por su importancia, es la «Revisión sobre los instrumentos de evaluación de la discapacidad en patología vestibular» [5].

El espíritu y la profundidad con la que se han abordado los distintos temas en este número, superan en mi opinión a muchos libros monográficos escritos tanto en nuestro ámbito castellano, como en la literatura médica anglosajona. El presente trabajo es meticuloso y exhaustivo de tal modo que su lectura y conocimiento basta para conocer ampliamente los signos de la exploración que detalla; es un regalo para el lector y estudioso de la Otoneurología.

Ese mismo espíritu de trabajo común y colaboración entre compañeros, es el que tuve el honor de presenciar yo mismo en la «III Jornada Otoneurológica de la Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La Rioja. Zamora, el 17 de marzo de 2018» [6]. Con envidia sana puedo decir que todos los asistentes de esas jornadas, en su mayoría autores y coautores de este magnífico trabajo pueden estar más que orgullosos, por todos los artículos de revisión aunados en esta monografía. Este ejemplo de cooperación desinteresada entre compañeros es un espejo en el que deberíamos de mirarnos el resto de los otorrinolaringólogos de nuestro país.

BIBLIOGRAFÍA

1. Oliva M, Bartual J. Exploración oculomotora. En: EL sistema vestibular y sus alteraciones: Tomo I Fundamentos y semiología. Bartual J, Pérez N, editores. Barcelona. Masson, 1998: 157-79.
2. Minor LB, Zee DS. Clinical evaluation of the patient with dizziness. In: LR Lusting and JK Niparko, editores. Clinical Neurotology. London. Martin Dunitz, 2003; pp. 81-110.
3. Smullen JL, Gianoli GJ. Performing the Physical Exam. In: Joel A. Goebel, editor: Practical Management of the Dizzy Patient. Philadelphia. Lippincott Williams, 2001; pp, 83-96.
4. Ramat S, Zee DS. Binocular coordination in fore/Aft Motion. In: S Ramat, D Straumann, editores: Clinical and Basic Oculomotor Research. New York. Annals of the New York Academy of Sciences, 2005;1039:36-53.
5. Pardal-Refoyo J, Batuecas-Caletrío Á. Revisión sobre los instrumentos de evaluación de la discapacidad en patología vestibular. Revista ORL [Internet]. 27 Ene 2018 [citado 30 Abr 2018];21p. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14201/orl.17700>.
6. Benito-Orejas J. III Jornada Otoneurológica de la Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La Rioja. Zamora, 17 de marzo de 2018. Revista ORL [Internet]. 23 Mar 2018 [citado 30 Abr 2018];3p. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14201/orl.18067>.